

年度分 市町村民税 給与所得者・公的年金等受給者用繰越控除申告書
道府県民税

第五号の六様式（第二条関係）

市町村長 殿	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	(印)
	個人番号	
年 月 日提出	給与支払者又はほ 公的年金等支払者 の住所（居住者） 又は住所所在地	
	同上の 氏名又は名称	

「個人番号」欄には、あなたの個人番号（行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

年から 年までの間に生じた下の各欄にあてはまる純損失又は雑損失の金額で、 年度分以前の各年度分の市町村民税及び道府県民税の所得金額の計算上引き切れなかったこれらの損失の金額があるときは、下の欄に必要な事項を書き入れてください。

損失の生じた年	損 失 の 種 類			損失が生じた年の損失額で、その年の末日の属する年度の翌々年度分へ繰り越した損失額	前前年度分及び前年度分の所得金額の計算上差し引かれた損失額	本年度分以降に繰り越して引かれる損失額
				(a) 円	(b) 円	(a) - (b) 円
年	純損失	年が青色の場合				
		年が白色の場合				
		被災事業用資産の損失	山林以外 山林			
	雑 損 失					
年	純損失	年が青色の場合				
		年が白色の場合				
		被災事業用資産の損失	山林以外 山林			
	雑 損 失					
年	純損失	年が青色の場合				
		年が白色の場合				
		被災事業用資産の損失	山林以外 山林			
	雑 損 失					

年1月1日現在の住所が他の市町村にあった方は、その住所を下に書き入れてください。

都 道 郡 町 市 町 村 (大字) 丁目(字) 番地 方
府 県 区 村